9 登録内容の変更

登録内容の変更は、「ご使用者変更連絡票」に変更内容をご記入のうえ、測定センターのフリーダイヤルへFAXしてください。「ご使用者変更連絡票」が足りない場合は、コピーしてお使いください。変更のご依頼をいただいた時期により、次回お届け分の変更が間に合わない場合がございますので、あらかじめご了承ください。また、登録・変更等はガラスバッジWebサービスをご利用いただくと便利です。

ご使用者変更連絡票の記入について

1. 追加

株式会社千代田テクノル　行

ご使用者変更連絡票

フリーダイヤル（FAX番号）
０１２０－５０６－９８４

405-0448-00A-5　2014/09/01 - 2014/09/30

ご担当者印

事業所名 千代田テクノル診療所
部 署 名 放射線科
担当者名 千代田　太郎　電話番号 03-3816-5210

使用者の変更を次のとおり依頼します。

処理区分は該当区分を○で囲んでください。
お客様コードを必ずご記入ください。
※裏面の記入例、ラベルの印字内容を参考にしてご記入ください。

処理区分	お客様コード	整理番号	個人コード	使用者名	性別	生年月日（西暦）	職種	モニタの種類	装着部位	変更年月日（西暦）	ラベル印字方向	備考（ラベルの色、職員コードなど）
(追加) 変更 中止・休止 訂正・名義変更	123-4567-890			フリガナ チヨダ タロウ 千代田　太郎	(男) 女	1960 年 11月10日	医師	FS	頭・(胸) 腹・手 （　）	20 14 年 4 月 1 日 (今回のみ) から	横 (縦) R	
(追加) 変更 中止・休止 訂正・名義変更	123-4567-890	001		フリガナ チヨダ ジロウ 千代田　次郎	男 女	年 月 日		JK	頭・胸 腹・(手) （　）	20 14 年 4 月 1 日 (今回のみ) から	横 縦 R	リング追加

● 職種欄は次の表から該当するものをお選びください。

職種一覧表

業種分類	職種コード	職種
医療関係（歯科除く）	P	医師
	N	看護師
	R	診療放射線技師
	C	薬剤師
	M	臨床検査技師
歯科関係	D	歯科医師
	H	歯科衛生士
	T	歯科技工士
獣医関係	V	獣医師
その他	Z	上記以外

●法廷資格を採用しています。
●統計データとして使用していますので、正しい職種のご連絡をお願いします。

2. 変更

株式会社千代田テクノル　行

ご使用者変更連絡票

フリーダイヤル（FAX番号）
0120−506−984

405-0448-00A-5　2014/09/01 - 2014/09/30

事業所名 千代田テクノル診療所
部 署 名 放射線科
担当者名 千代田　太郎　電話番号 03-3816-5210

ご担当者印

使用者の変更を次のとおり依頼します。

処理区分は該当区分を○で囲んでください。
お客様コードを必ずご記入ください。
※裏面の記入例、ラベルの印字内容を参考にしてご記入ください。

処理区分	お客様コード	整理番号	個人コード	使用者名	性別	生年月日（西暦）	職種	モニタの種類	装着部位	変更年月日（西暦）	ラベル印字方向	備考（ラベルの色、職員コードなど）
追加 (変更) 中止・休止 訂正・名義変更	123-4567-890	002		フリガナ チヨダ　ハナコ 千代田　花子	男 (女)	年 月 日		FX	頭・胸 腹・手 ( )	2014年 4月 1日 (今回のみ) から	横 (縦) R	FS→FX

- モニタの種類を変更されるとき
- モニタの装着部位を変更されるとき

3. 中止

株式会社千代田テクノル　行

ご使用者変更連絡票

フリーダイヤル（FAX番号）
0120−506−984

405-0448-00A-5　2014/09/01 - 2014/09/30

事業所名 千代田テクノル診療所
部 署 名 放射線科
担当者名 千代田　太郎　電話番号 03-3816-5210

ご担当者印

使用者の変更を次のとおり依頼します。

処理区分は該当区分を○で囲んでください。
お客様コードを必ずご記入ください。
※裏面の記入例、ラベルの印字内容を参考にしてご記入ください。

処理区分	お客様コード	整理番号	個人コード	使用者名	性別	生年月日（西暦）	職種	モニタの種類	装着部位	変更年月日（西暦）	ラベル印字方向	備考（ラベルの色、職員コードなど）
追加・変更 (中止) 休止 訂正・名義変更	123-4567-890	005		フリガナ チヨダ　タロウ 千代田　太郎	男 女	年 月 日			頭・胸 腹・手 ( )	2014年 4月 1日 (今回のみ) から	横 縦 R	

- 退職や業務変更などによりご使用を中止されるとき
- 複数のモニタのうちの一個を中止されるとき

- 中止のご依頼をされたにも関わらず中止日以降のモニタが届きましたら、次回測定依頼時にご返却ください。

4. 休止

株式会社千代田テクノル　行

ご使用者変更連絡票

フリーダイヤル（FAX番号）
0120−506−984

405-0448-00A-5　2014/09/01 - 2014/09/30

事業所名 千代田テクノル診療所
部 署 名 放射線科
担当者名 千代田　太郎　電話番号 03-3816-5210

ご担当者印

使用者の変更を次のとおり依頼します。

処理区分は該当区分を○で囲んでください。
お客様コードを必ずご記入ください。
※裏面の記入例、ラベルの印字内容を参考にしてご記入ください。

処理区分	お客様コード	整理番号	個人コード	使用者名	性別	生年月日（西暦）	職種	モニタの種類	装着部位	変更年月日（西暦）	ラベル印字方向	備考（ラベルの色、職員コードなど）
追加・変更 中止 (休止) 訂正・名義変更	123-4567-890	005		フリガナ チヨダ　タロウ 千代田　太郎	男 女	年 月 日			頭・胸 腹・手 ( )	2014年 4月 1日 (今回のみ) から	横 縦 R	2014/5/31迄

- モニタを一定の期間だけ使用しないとき

- 連続してご使用を休止される場合、休止される終了日を備考欄にご記入ください。
- 一回のご使用期間のみ休止される場合は、「今回のみ」をマルで囲ってください。

5. 訂正

株式会社千代田テクノル　行

ご使用者変更連絡票

フリーダイヤル（FAX番号）
0120−506−984

405-0448-00A-5　2014/09/01 - 2014/09/30

事業所名 千代田テクノル診療所
部 署 名 放射線科
担当者名 千代田　太郎　電話番号 03-3816-5210

ご担当者印

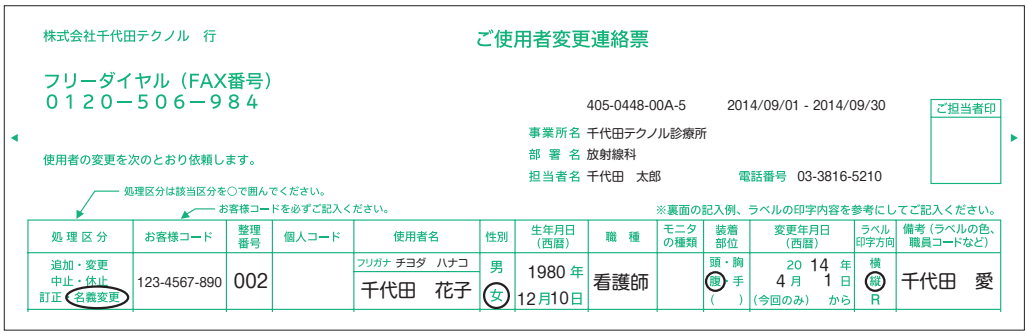
使用者の変更を次のとおり依頼します。

処理区分は該当区分を○で囲んでください。
お客様コードを必ずご記入ください。
※裏面の記入例、ラベルの印字内容を参考にしてご記入ください。

処理区分	お客様コード	整理番号	個人コード	使用者名	性別	生年月日（西暦）	職種	モニタの種類	装着部位	変更年月日（西暦）	ラベル印字方向	備考（ラベルの色、職員コードなど）
追加・変更 中止・休止 (訂正)・名義変更	123-4567-890	002		フリガナ チヨダ　ハナコ 千代田　花子	男 女	年 月　日			頭・胸 腹・手 （　）	20　年 月　日 （今回のみ）　から	横 縦 R	旧姓 湯島　花子

- 名字が変わったとき
- 名前・性別・生年月日が間違っていたとき
- 職種が変更になったとき

6. 名義変更



株式会社千代田テクノル　行

ご使用者変更連絡票

フリーダイヤル（FAX番号）
0120−506−984

405-0448-00A-5　2014/09/01 - 2014/09/30

事業所名 千代田テクノル診療所
部 署 名 放射線科
担当者名 千代田　太郎　電話番号 03-3816-5210

ご担当者印

使用者の変更を次のとおり依頼します。

処理区分は該当区分を○で囲んでください。
お客様コードを必ずご記入ください。
※裏面の記入例、ラベルの印字内容を参考にしてご記入ください。

処理区分	お客様コード	整理番号	個人コード	使用者名	性別	生年月日（西暦）	職種	モニタの種類	装着部位	変更年月日（西暦）	ラベル印字方向	備考（ラベルの色、職員コードなど）
追加・変更 中止・休止 訂正・(名義変更)	123-4567-890	002		フリガナ チヨダ　ハナコ 千代田　花子	男 (女)	1980 年 12月10日	看護師		(頭)・胸 腹・手 （　）	20 14 年 4 月　1 日 （今回のみ）　から	横 (縦) R	千代田　愛

- 現在ご使用中の方から別のご使用者に変更されるとき

7. ヨビ

株式会社千代田テクノル　行

ご使用者変更連絡票

フリーダイヤル（FAX番号）
０１２０−５０６−９８４

405-0448-00A-5　　2014/09/01 - 2014/09/30

ご担当者印

事業所名 千代田テクノル診療所
部 署 名 放射線科
担当者名 千代田　太郎　　電話番号 03-3816-5210

使用者の変更を次のとおり依頼します。

処理区分は該当区分を○で囲んでください。
お客様コードを必ずご記入ください。
※裏面の記入例、ラベルの印字内容を参考にしてご記入ください。

処 理 区 分	お客様コード	整理番号	個人コード	使用者名	性別	生年月日（西暦）	職　種	モニタの種類	装着部位	変更年月日（西暦）	ラベル印字方向	備考（ラベルの色、職員コードなど）
追加・変更 中止・休止 訂正（名義変更）	123-4567-890	005		フリガナ チヨダ　タロウ 千代田　太郎	（男） 女	1960 年 11月10日	医師	FS	頭 （胸） 腹・手 （　）	20 14 年 4 月 1 日 （今回のみ） から	横 縦 R	予備1

● ヨビ登録のモニタを一時的に別の方が装着されたとき

2014/09/24　定期

ご使用先
千代田テクノル診療所
放射線科
千代田　太郎
TEL: 03-3816-5210　　FAX: 03-5803-4890
E-mail:

モニタお届者名簿

グループ名　予備
ご使用期間　2014/10/01～2014/10/31
ラベルの色　青

お客様コード 123-4567-890
（ 1 / 3 ）

平素より格別のご愛顧お引き立てを賜り、まことにありがとうございます。
モニタのお届者について次のとおりご案内申し上げます。

株式会社千代田テクノル　測定センター
〒311-1313　茨城県東茨城郡大洗町大貫町3522
担当営業所（ 東京営業所 ）
TEL: 03-3816-2931　　FAX: 03-5803-1935

個人コード カナ氏名 職員コード 漢字氏名 職種		性別 生年月日	コントロール識別区分　モニタ：部位・ケース色	整理番号	備考
00000000 コントロール			F	C00	
50873695 予備 1	チヨダ　タロウ 千代田　太郎	男 1950 年 5 月 1 日	A FX：　緑 胸	101	
30083974 予備 2	チヨダ　ジロウ 千代田　次郎	男 1973 年 10 月 6 日	A FX：　緑 胸	102	
30083982 予備 3	チヨダ　サブロウ 千代田　三郎	男 1960 年 8 月 11 日	A FX：　緑 胸	103	
30084008 予備 4	チヨダ　シロウ 千代田　四郎	男 1965 年 6 月 23 日	A FX：　緑 胸	104	
30084016 予備 5	チヨダ　ゴロウ 千代田　五郎	男 1970 年 9 月 15 日	A FX：　緑 胸	105	
30084024 予備 6	チヨダ　アイ 千代田　愛	女 1983 年 12 月 22 日	A FX：　緑 腹	106	
30084032 予備 7	チヨダ　ハナコ 千代田　花子	女 1980 年 7 月 13 日	A FX：　緑 腹	107	
30084041 予備 8	チヨダ　モニコ 千代田　モニ子	女 1982 年 11 月 30 日	A FX：　緑 腹	108	
30084059 予備 9	チヨダ　リツコ 千代田　りつ子	女 1976 年 3 月 18 日	A FX：　緑 腹	109	

＊＊＊　次ページへ続く　＊＊＊

● ヨビ登録のモニタを一時的に別の方が装着されたとき

● ガラスバッジWebサービスから「モニタお届者名簿」をダウンロードしていただくと便利です。

8. 使用しなかったモニタ

2014/09/24　定期

ご使用先
千代田テクノル診療所
放射線科
千代田　太郎
TEL: 03-3816-5210　FAX: 03-5803-4890
E-mail:

モニタお届者名簿

グループ名　放射線科
ご使用期間　2014/10/01～2014/10/31
ラベルの色　青

お客様コード 123-4567-890
（ 1 / 3 ）

平素より格別のご愛顧お引き立てを賜り、まことにありがとうございます。
モニタのお届者について次のとおりご案内申し上げます。

株式会社千代田テクノル　測定センター
〒311-1313　茨城県東茨城郡大洗町大貫町3522
担当営業所（ 東京営業所 ）
TEL: 03-3816-2931　FAX: 03-5803-1935

個人コード カナ氏名 職員コード 漢字氏名 職種	性別 生年月日	コントロール識別区分　モニタ：部位・ケース色		整理番号	備考
00000000 コントロール		B	緑	C00	
00000000 コントロール		B	緑	C01	
30083974　チヨダ　タロウ 千代田　太郎	男 1950年05月01日	B FS：胸	緑	102	
30083982　チヨダ　ジロウ 千代田　次郎	男 1973年10月06日	B FS：胸	緑	103	
30084008　チヨダ　サブロウ 千代田　三郎	男 1960年08月11日	B FS：胸	緑	104	
30084016　チヨダ　シロウ 千代田　四郎	男 1965年06月23日	B FS：胸	緑	105	
30084024　チヨダ　ゴロウ 千代田　五郎	男 1970年09月15日	B FS：胸	緑	106	
30084032　チヨダ　アイ 千代田　愛	女 1983年12月22日	B FS：腹	緑	107	
30084041　チヨダ　ハナコ 千代田　花子	女 1980年07月13日	B FS：腹	緑	108	
30084059　チヨダ　モニコ 千代田　モニ子	女 1982年11月30日	B FS：腹	緑	109	

未使用

＊＊＊　次ページへ続く　＊＊＊

- 報告書が必要なとき（「未使用」と表示して報告します。）

- ガラスバッジWebサービスから「モニタお届者名簿」をダウンロードし、該当する方の空欄に「未使用」とご記入ください。

株式会社千代田テクノル　行

フリーダイヤル（FAX番号）
0120−506−984

使用者の変更を次のとおり依頼します。

ご使用者変更連絡票

405-0448-00A-5　2014/09/01 - 2014/09/30

事業所名 千代田テクノル診療所
部 署 名 放射線科
担当者名 千代田　太郎　電話番号 03-3816-5210

ご担当者印

処理区分は該当区分を○で囲んでください。
お客様コードを必ずご記入ください。
※裏面の記入例、ラベルの印字内容を参考にしてご記入ください。

処理区分	お客様コード	整理番号	個人コード	使用者名	性別	生年月日（西暦）	職種	モニタの種類	装着部位	変更年月日（西暦）	ラベル印字方向	備考（ラベルの色、職員コードなど）
追加・変更 中止（休止） 訂正・名義変更	123-4567-890	005		フリガナ チヨダ　タロウ 千代田　太郎	男 女	年 月　日			頭・胸 腹・手 （　）	20 14 年 4月 1日 （今回のみ）から	横 縦 R	

- 「未使用」の報告書を必要としないとき

- 報告書を必要としない場合は、「ご使用者変更連絡票」の処理区分を休止として、今回のみをマルで囲ってください。